請

自

行

向

所

屬

社

會

福

利

機

構

洽

詢

申

辨

謝

謝

### 中華救助總會 函

地址:10092台北市中正區羅斯福路1段7號2

承辦人及電話:林筱真、02-2393-4757

傳直:

E-Mail: cares11@cvtc.org.tw

立案字號:內政部台內社字第8914118號

捐款帳號:郵政劃撥00071464

網址: www.cares.org.tw

受文者:如行文單位

發文日期:中華民國114年4月16日 發文字號:中華社字第11400001073號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:如文附件1附件2附件3附件4

主旨:本會「114年弱勢青少年通過全國技術士技能檢定獎勵金」 申請公告,請惠予轉知符合資格之青少年,請 杳照。

說明:

- 一、為鼓勵15至22歲之弱勢青少年通過全國技術士技能檢定, 取得證照,以提升就業競爭力,本會訂定「弱勢青少年通 過全國技術士技能檢定獎勵金作業要點」,由申請人備齊 資料後送社會福利機構彙整,再向本會提出申請。
- 二、曾獲得本會乙級技術士證獎勵金者,不得再申請。
- 三、申請資格:接受社會福利機構服務之15至22歲青少年,且 符合以下條件之一:
  - (一)經濟弱勢:具本年度低收入戶或中低收入戶身分。
  - (二)申請人接受安置中。
  - (三)其他接受機構服務之弱勢青少年。

四、獎勵金額及名額:

- (一)僅提供乙級以上技術士證獎勵金25人,每人獎勵新台幣 8,000元。
- (二)每一機構推薦名額以3人為限,請機構排定優先順序, 作為本會審核之參考。
- (三)本會得依實際申請狀況彈性調整上述名額。

五、受理時間:114年5月5日至16日,由社福機構協助申請

- (一)線上填寫申請表:https://reurl.cc/VY8G7y
- (二) 將各申請人之應備表件依推薦排序彙整後,於5月16日

1140005875

第1頁 共2頁

前(以郵戳為憑)郵寄本會(100215台北市中正區羅斯福路一段7號2樓),俾利審查。

六、附旨揭獎勵金作業要點、申請公告、申請人資料表各一 份。

正本:全台技職學校副本:本會社會福利處

#### 中華救助總會

弱勢青少年通過全國技術士技能檢定獎勵金作業要點

110年9月29日第14次工作會報通過111年3月9日第4次工作會報修正通過113年3月13日第3次工作會報修正通過114年2月26日第4次工作會報修正通過

- 一、目的:為鼓勵弱勢青少年通過全國技術士技能檢定,取得乙級 以上證照,以提升其就業競爭力,特訂定本作業要點。
- 二、申請資格:接受社會福利機構服務之 15 至 22 歲青少年,且符合以下條件之一,由機構推薦及協助申請:
  - (一) 經濟弱勢:具本年度低收入戶或中低收入戶身分。
  - (二) 申請人接受安置中。
  - (三) 其他接受機構服務之弱勢青少年。
- 三、申請時間:預定每年5月受理,依公告時間辦理。
- 四、 獎勵項目、金額及名額:
  - (一) 獎勵證照及生效日期:
    - 1. 全國技術士技能檢定合格之乙級以上技術士證。
    - 2. 證照生效日期:自前一年度5月1日至本年度4月30日。如已檢定合格但尚未取得證照,得檢附上述期限內技能檢定合格之成績單影本佐證。
  - (二) 獎勵金額:每人新台幣 8,000 元。
  - (三) 獎勵名額:
    - 1.25人。
    - 2. 曾獲得本會乙級技術士證獎勵金者,不得再申請。
    - 3. 每一機構推薦名額以3人為限,請機構排定優先順序, 作為本會審核之參考。
- 五、申請方式及應備資料:
  - (一) 申請表(請機構協助填寫)。

- (二) 申請人資料表(請申請人填寫、備齊),包含:
  - 1. 中華民國技術士證正反面影本。 證照生效日期以前一年度 5 月 1 日至本年度 4 月 30 日為限,如已檢定合格但尚未取得證照,得檢附上述 期限內技能檢定合格之成績單影本佐證。
  - 2. 申請人存摺封面影本。
  - 3. 請依申請資格檢附以下資料:
    - (1) 本年度低收入戶、中低收入戶證明書影本。
    - (2) 委託安置公文影本。
  - 4. 自傳。

#### 六、注意事項:

- (一)應備資料如有缺漏或不符,本會將通知機構於7日內補 正,未於期限內完成補正者視為放棄。
- (二) 本會得依申請人數及申請人家庭狀況調整名額。
- (三)審核通過之名單將通知原推薦機構,並於本會網站公告機構名單。
- 七、獎勵金將直接匯入審核通過之申請人金融帳戶。
- 八、本要點所需經費,由本會編列預算支應。
- 九、本要點經本會工作會報通過後實施,修正時亦同。

### 中華救助總會

114年弱勢青少年通過全國技術士技能檢定獎勵金申請公告

為鼓勵弱勢青少年通過全國技術士技能檢定,取得乙級證照, 本會提供獎勵金,以鼓勵其考取證照提升就業競爭力,請各社會 福利機構協助符合資格之青少年提出申請。

項目	説 明
申請資格	接受社會福利機構服務之 15 歲至 22 歲青少年,且符合以下條件之一: 1. 經濟弱勢:具本年度低收入戶或中低收入戶身分。 2. 申請人接受安置中。 3. 其他接受機構服務之弱勢青少年。
獎勵金額	全國技術士技能檢定合格之乙級以上技術士證,每人新台幣8,000元。
獎勵名額	25 人
應備資料	一、申請表(請機構協助填寫)。 二、申請人資料表(請申請人填寫、備齊),包含: (一)中華民國技術士證正反面影本。
申請方式及審查規定	一、每一機構推薦名額以 3 人為限,如有特殊情況,請於送件前來電說明。 二、應備資料如有缺漏或不符,本會將通知機構請於 7 日內補正,未於期限內完成補正者視為放棄。 三、受理時間:114年5月5日至16日(以郵戳為憑)。 四、審核通過之名單將通知原推薦機構,並於本會網站公告機構名單。 五、獎勵金將直接匯入通過核定之申請人金融帳戶。

編號: (本會填寫)

# 中華救助總會

# 114年弱勢青少年通過全國技術士技能檢定獎勵金申請表

本表請社會	會福利機構	填寫 申請日期:民國 年 月 日
推薦機構		
承辦人 聯絡資訊	姓名	職稱
	電話	E-mail
申請、人人	姓 名	出生日期 民國 年 月 日 字號:(申請人數1人免填) 性 別 □男 □女
	就讀學校(未在學免填)	科別/年級 (未在學免填)
	求學狀況	□穩定就學 □延畢 □休學 □中輟
	學雜費 來源	□家長/親屬支付 □就學貸款 □政府補助 □社福團體補助 □其他,
	工讀情況	□無 □有,每月約新台幣元
	家庭 經濟狀況	□低收入戶(第 款/類) □中低收入戶 □一般戶
	家庭結構	□新移民家庭 □隔代教養家庭 □單親家庭 □脆弱家庭 □危機家庭 □親友撫養(由
	家戶是否 領有其他 單位補助	□有,補助單位:(含政府、民間)
	申請人是否 領有其他 獎助學金	

申請本獎	
勵金職類	
名稱	
(僅提供	
以級證照	
獎勵金)	
推薦原因	(文字及格式不限,本欄不敷使用可自行增加)
	<ul><li>□申請人資料表</li><li>□申請人中華民國技術士證正反面影本或技能檢定合格之成績單影本</li></ul>
應備表件	(證照生效日期以 <u>113 年 5 月 1 日至 114 年 4 月 30 日</u> 為限)
	□申請人存摺封面影本
	□如申請人為經濟弱勢,請檢附本年度低收入戶或中低收入戶證明書影本
	□如申請人接受安置中,請推薦機構檢附委託安置公文影本

註:1.每一機構推薦名額以3人為限,請機構排定優先順序,作為本會審核之參考,請直接至https://reurl.cc/VY8G7y填寫。

QR code



- 2. 請各機構線上填寫完成後,於受理時間內將應備表件依推薦排序彙整好,寄送至 100215 中華救助總會弱勢青少年通過全國技術士技能檢定獎勵金 工作小組收。
- 3. 連絡電話: 02-2393-4757 林筱真處長

#### 編號: (本會填寫)

# 中華救助總會

# 114年弱勢青少年通過全國技術士技能檢定獎勵金 申請人資料表

※本表請申請人	.填寫	申訪	青日期:民國	年	月	日	
一、基本資料							
推薦機構					(請蓋機構	<b>捧印章</b> )	
姓名							
出生日期	民國 年	月 日	性 別 年 齢	□男	□女		
身分別	□一般生 □身心障礙	□原住民 □	]新移民子女,	家長國籍			
就讀學校 (未在學免填)			科別/年級(未在學免填)				
E-mail			連絡電話				
通訊地址							
二、自傳(請簡) 行增加)	二、自傳(請簡要說明個人家庭背景、學習計畫,文字及格式不限,本表不敷使用可自 行增加)						

三、檢附資料(請檢附申請乙級證照獎勵金資料,曾獲得本會乙級技術士證獎勵金者,					
不得再申請)					
職類名稱					
(114 年僅提供					
乙級證照獎勵金)					
申請人中華民國技術士證正反面	影本或技能檢定合格之成績單影本				
(乙級證照生效日期以 113 年 5	月1日至114年4月30日為限)				
(正面)	(反面)				
申請人存	申請人存摺封面影本				
以下資料請附於本表後: 1. 如申請人為經濟弱勢,請檢附本年度低收入戶或中低收入戶證明書影本 2. 如申請人接受安置中,請推薦機構檢附委託安置公文影本 我已經詳閱並同意以下內容: 中華救助總會基於本案之需要,向您蒐集上述個人資料,作為聯繫通知之用。您可依法向本會請求查閱、更正或提供複本,及請求刪除或停止處理、利用。 若您同意本會依上述聲明使用您的個人資料,請勾選:					
□我同意,並簽名:	(請申請人簽名)				

Г